Fecha: Del 1 de julio a 30 de julio de 2025

CONTRATANTE: Municipio de Caldas
CONTRATISTA: Luz Dary Valencia Valencia
OBJETO: Prestación de servicios por su propia cuenta y riesgo sin vínculo laboral para apoyar la gestión de la dimensión Salud Ambiental, a través de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control sanitario en el Municipio de Caldas, Antioquia
VALOR TOTAL: Veinte millones cien mil pesos. ($ 20.100.000)
DURACIÓN: Seis (6) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

Fecha de inicio: 04 de abril de 2025
Fecha de terminación: 03 de octubre de 2025

Con el objeto de realizar el seguimiento al avance de la ejecución del contrato N° 0358 del 2025, se presenta el informe mensual de supervisión, del contrato referido, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia.

INFORME TÉCNICO
(Descripción de las actividades desarrolladas en el mes) o (ficha técnica de los productos y/o servicios entregados a la fecha del informe).

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO.
1. Apoyar a la Secretaría de Salud en la realización de las acciones de inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo asociados al ambiente, alimentos, vectores, zoonosis, riesgo químico, medicamentos y residuos generados en la atención en salud y otras actividades, de acuerdo a la competencia del ente Municipal y al modelo de enfoque de riesgo, y expedir los conceptos correspondientes de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y a la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia	Se realizó inspección, vigilancia y control a: 26 establecimientos con enfoque de riesgo (preparación de alimentos, acueductos, establecimientos educativos, generadores de residuos, expendios de alimentos y bebidas, lectura de cloro residual y pH en acueductos urbanos)

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

2. Apoyar el ingreso de la información, derivada de las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario, en el software establecido por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia o en las bases de datos que determine la Secretaría de Salud	Ingresó 43 Actividades por atención de PQRSDF, visitas de inspección a los establecimientos, Inscripción sanitarias, Capacitación, Asistencia técnica, Reunión, apoyo actividades extramurales.
3. Acompañar el acompañamiento para el cumplimiento de las acciones de inspección, vigilancia y control, para la atención oportuna de las quejas sanitarias, de acuerdo con la normatividad vigente y los lineamientos establecidos por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	En el periodo relacionado se realizó 6 actividades de inspección sanitaria y ocular para dar respuesta oportuna a peticiones de quejas sanitarias
4. Apoyar la realización de vigilancia epidemiológica continua y sistemática de los eventos de interés en salud pública relacionados con la salud ambiental y apoyar la implementación de acciones, de acuerdo con el comportamiento de los eventos, con el fin de disminuir su ocurrencia	En el periodo relacionado no se han realizado actividades con respecto a eventos de interés en salud pública.
5. Apoyar el acompañamiento en las investigaciones epidemiológicas de campo ante situaciones de brote, alerta o emergencias por intoxicaciones por sustancias químicas y otros.	En el periodo no se presentaron intoxicaciones por sustancias químicas.
6. Apoyar la identificación de los factores de riesgo, que originan la ocurrencia de brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETAS, así como el agente etiológico y tipo de sustancia química asociada, con el fin de mitigarlos, eliminarlos y prevenir futuros eventos.	En el periodo relacionado no se han realizado actividades con respecto a eventos de interés en salud pública.
7. Apoyar la prevención y control de enfermedades trasmitidas por vectores en el Municipio de Caldas.	En el periodo relacionado no se han realizado actividades con respecto a vectores.

8. Apoyar la atención de las circulares emitidas por la secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia referentes a productos farmacéuticos o a otros productos, y emitir concepto técnico para la toma de medidas sanitarias de seguridad por parte de la Autoridad Sanitaria en los casos que se requiera.	Se realizo 4 actividades en atención a circulares emitidas por la secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.
9. Apoyar la proyección en la respuesta de las PQRS que Llegan al área de Saneamiento.	En el periodo relacionado se realizó 3 proyección a respuestas PQRSDF.
10. Apoyar las actividades extramurales programadas por la secretaria de Salud, asimismo, elaborar y rendir los informes que le sean solicitados por el supervisor del contrato y/o coordinador del programa.	-Realizó asistencia técnica a perjudicada por roedores en Joaquín Aristizábal -Participó en reunión de Salud Ambiental Semanal 4 -Toma muestras de alimentos 2 (panela y harina de trigo)

Nivel de Ejecución del contrato: 65%

INFORME ADMINISTRATIVO: (Indicar el cumplimiento o si existe alguna observación respecto de las actividades realizadas y enumeradas en el informe técnico)

Período de cotización (mes)	N° de planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Total, pagado en el periodo
Abril	**4602763095**	$ 181.000	$ 231600	$ 15.200	Abril
Mayo	**4602763370**	$ 181.300	$ 232000	$ 428.500	Mayo
Mayo	**4602763370**	$ 181.300	$ 232000	$ 428.500	Mayo
Junio	**4604890450**	$ 182.300	$233.200	$ 15.300	Junio

INFORME FINANCIERO
(Indicar los pagos efectuados al contratista del periodo del informe)

CDP	COMPROMISO	SECRETARÍA	PERIODO	VALOR FACTURADO	SALDO
470	1039	Secretaría de Salud	DEL 04 de abril al 30 de abril 2025.	$ 3.015.000	$ 17.085.000
470	1039	Secretaría de Salud	DEL 01 de mayo al 30 de mayo 2025.	$ 3.350.000	$ 13.735.000
470	1039	Secretaría de Salud	DEL 01 de junio al 30 de junio de 2025	$ 3.350.000	$ 10.385.000
470	1039	Secretaría de Salud	DEL 01 de julio al 30 de julio de 2025	$ 3.350.000	$ 7.035.000

INFORME JURÍDICO
Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato el suscrito Supervisor autoriza el pago parcial por valor de tres millones trecientos cincuenta mil pesos ($3.350.000) (inclui el IVA).

Caldas Antioquia, 30 de julio de 2025

Cesy Condoño Jiménez
Firma del supervisor
No. de cédula: 32.150.807

Alcaldía de Caldas

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Caldas, 30 de julio de 2025

LENY BEATRIZ LONDOÑO JIMENEZ en calidad de supervisor(a), hago constar que recibí a satisfacción las actividades o suministro realizadas por el (la) contratista LUZ DARY VALENCIA VALENCIA, comprendidas entre el 1 de julio al 30 de julio 2025 y/o correspondiente a la cuenta de cobro, de acuerdo a las actividades del contrato de prestación de servicios Nº 0358 de 2025, que tiene como objeto "Prestación de servicios por su propia cuenta y riesgo sin vínculo laboral para apoyar la gestión de la dimensión Salud Ambiental, a través de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control sanitario en el Municipio de Caldas Antioquia".

La cuenta de cobro o factura por valor de tres millones trecientos cincuenta mil pesos M/L ($3.350.000) se realiza con cargo al (los) articulo (s) presupuestal (es) No. 118.2.3.2.02.02.009.3.001241

Además, certifico que los documentos anexos al contrato se encuentran a la orden del día.

Leny Londoño Jiménez

Supervisor

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43682843
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ DARY VALENCIA VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALDAS	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA LA MIEL SECTOR LOS	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4604890450	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993380471

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 233.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 233.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 182.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 182.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 15.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 428.500**
VALOR MORA:	**$ 2.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 430.800**

2025/07/18 2:42 PM USUARIO: SOI - CC1077435259 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43682843
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ DARY VALENCIA VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALDAS	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA LA MIEL SECTOR LOS MONJES	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4604890450	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			8		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993580471

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 232.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 232.000	$ 1.200	$ 233.200
SUBTOTALES:										$ 232.000	$ 1.200	$ 233.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 181.300	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 181.300	$ 1.000	$ 0	$ 182.300
SUBTOTALES:													$ 181.300	$ 1.000	$ 0	$ 182.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.200	$ 15.200	$ 100	$ 0	$ 15.300
SUBTOTALES:									$ 15.200	$ 100	$ 0	$ 15.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 43682843	VALENCIA VALENCIA LUZ DARY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.450.000				NO																230201-PROTECCION	30	$ 1.450.000	$ 232.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.450.000	$ 181.300	$ 0	$ 181.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.450.000	43682843	$ 15.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 430.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43682843
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ DARY VALENCIA VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALDAS	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA LA MIEL SECTOR LOS	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4604890450**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993380471

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 233.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 233.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 182.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 182.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 15.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 428.500**
VALOR MORA:	**$ 2.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 430.800**

Alcaldía de Caldas	Informe de Actividades

NÚMERO DE CONTRATO:	0358 de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ DARY VALENCIA VALENCIA
FECHA DE INICIO:	04 de abril de 2025
PLAZO TOTAL:	Seis (6) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio
OBJETO:	Prestación de servicios por su propia cuenta y riesgo sin vínculo laboral para apoyar la gestión de la dimensión Salud Ambiental, a través de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control sanitario en el Municipio de Caldas, Antioquia.
VALOR TOTAL:	Veinte millones cien mil pesos. ($ 20.100.000)

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	**DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO.**	**EVIDENCIAS**
1. Apoyar a la Secretaría de Salud en la realización de las acciones de inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo asociados al ambiente, alimentos, vectores, zoonosis, riesgo químico, medicamentos y residuos generados en la atención en salud y otras actividades, de acuerdo a la competencia del ente Municipal y al modelo de enfoque de riesgo, y expedir los conceptos correspondientes de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y a la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia	Se realiza inspección, vigilancia y control a: 26 establecimientos con enfoque de riesgo (preparación de alimentos, acueductos, establecimientos educativos, generadores de residuos, expendios de alimentos y bebidas, lectura de cloro residual y pH en acueductos urbanos)	BPIN: 202500000001436 Carpeta en CD:1 Se reporta el 20 % de las actas 6 actas. Se anexa registro fotográfico del 20% visitas a establecimientos
2. Apoyar el ingreso de la información, derivada de las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario, en el software establecido por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia o en las bases de datos que determine la Secretaría de Salud	Se ingresa 43 Actividades por atención de PQRSDF, visitas de inspección a los establecimientos, Inscripción sanitarias, Capacitación, Asistencia técnica, Reunión, apoyo actividades extramurales.	BPIN: 202500000001436 Carpeta en CD:2 Se anexa pantallazo de la plataforma

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

3. Acompañar el acompañamiento para el cumplimiento de las acciones de inspección, vigilancia y control, para la atención oportuna de las quejas sanitarias, de acuerdo con la normatividad vigente y los lineamientos establecidos por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	En el periodo relacionado se realiza 6 actividades de inspección sanitaria y ocular para dar respuesta oportuna a peticiones de quejas sanitarias	BPIN: 202500000001436 Carpeta en CD:3 Se reporta el 50% de las actas 1 actas Se anexa registro fotográfico del 50% pqrsdf
4. Apoyar la realización de vigilancia epidemiológica continua y sistemática de los eventos de interés en salud pública relacionados con la salud ambiental y apoyar la implementación de acciones, de acuerdo con el comportamiento de los eventos, con el fin de disminuir su ocurrencia	En el periodo relacionado no se realizan actividades con respecto a eventos de interés en salud pública.	BPIN: 202500000001436
5. Apoyar el acompañamiento en las investigaciones epidemiológicas de campo ante situaciones de brote, alerta o emergencias por intoxicaciones por sustancias químicas y otros.	En el periodo no se presentan intoxicaciones por sustancias químicas.	BPIN: 202500000001436
6. Apoyar la identificación de los factores de riesgo, que originan la ocurrencia de brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETAS, así como el agente etiológico y tipo de sustancia química asociada, con el fin de mitigarlos, eliminarlos y prevenir futuros eventos.	En el periodo relacionado no se realizan actividades con respecto a eventos de interés en salud pública.	BPIN: 202500000001436
7. Apoyar la prevención y control de enfermedades trasmitidas por vectores en el Municipio de Caldas.	En el periodo relacionado no se realizan actividades con respecto a vectores.	BPIN: 202500000001436
8. Apoyar la atención de las circulares emitidas por la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia referentes a productos farmacéuticos o a otros productos, y emitir concepto técnico para la toma de medidas sanitarias de seguridad por parte de la Autoridad Sanitaria en los	Se realiza 4 actividades en atención a circulares emitidas por la secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	BPIN: 202500000001436 Carpeta en CD:8 Se reporta el 33% de las actas de visita y registro fotográfico

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

casos que se requiera.		
9. Apoyar la proyección en la respuesta de las PQRS que Llegan al área de Saneamiento.	En el periodo relacionado se realiza 3 proyección a respuestas PQRSDF.	BPIN: 202500000001436 Carpeta en CD:9 Se reporta el 100% de los oficios
10. Apoyar las actividades extramurales programadas por la secretaria de Salud, asimismo, elaborar y rendir los informes que le sean solicitados por el supervisor del contrato y/o coordinador del programa.	-Se realiza asistencia técnica a perjudicada por roedores en Joaquín Aristizábal -Se Participa en reunión de Salud Ambiental Semanal 4 -Se hace toma muestras de alimentos 2 (panela y harina de trigo)	BPIN: 202500000001436 Carpeta en CD:10 Se anexa registro fotográfico y Listado de asistencia Se anexa registro fotográfico. Se anexa listado poblacional Se anexa acta toma de muestra y registro fotográfico.

OBSERVACIONES (En caso de tenerlas)

PERÍODO EJECUTADO: 1 de julio al 30 de julio 2025

VALOR DEL PERÍODO A COBRAR: Tres millones trecientos cincuenta mil pesos ($3.350.000).

Para constancia se firma en Caldas, Antioquia al 30 de julio 2025.

LUZ DARY VALENCIA VALENCIA
Contratista

ANEXO EVIDENCIAS



Foto 1 Evidencia PQRSDF



Foto 2 Visita Pilotaje establecimientos riesgo químico

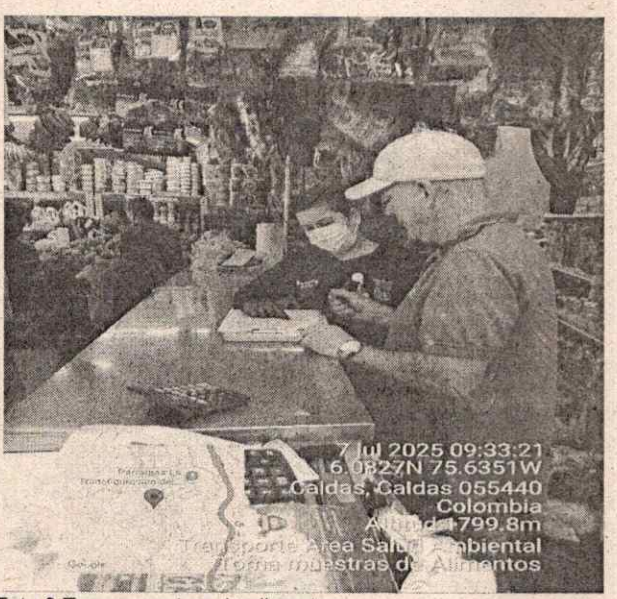


Foto 3 Toma muestras de alimentos

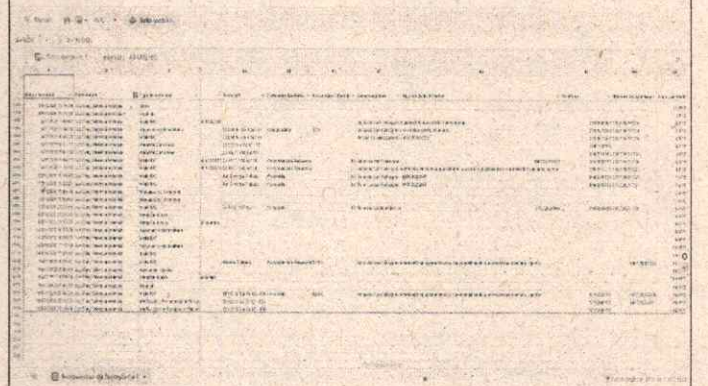


Foto 4 Registro de actividades

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co

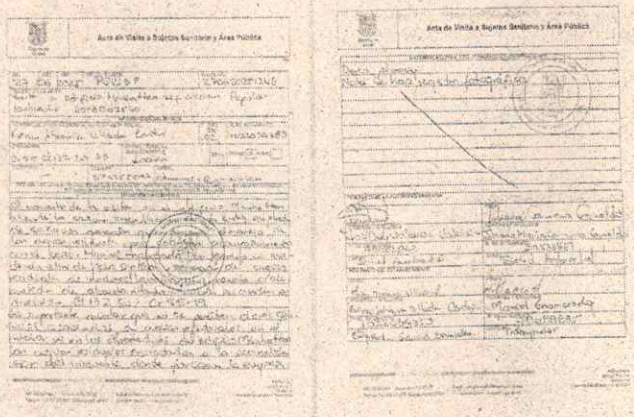


Foto 5 Acta de visita atención pqrsdf



Foto 6 Visita Pampa Parrilla Gourmet

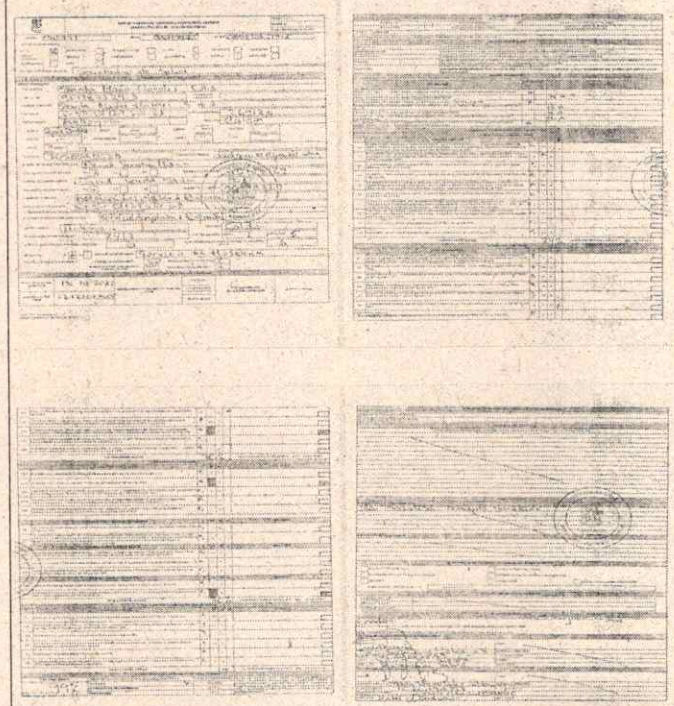


Foto 7 Acta de visita FVC 15



Foto 8 Dejando Sello expendio de carne

NIT. 890.980.447-1 Carrera 49 # 129 Sur 50
Teléfono: (57) 604 3788500 Código postal: 055440
E-mail: contactenos@caldasantioquia.gov.co
@alcaldiadecaldas - caldasantioquia.gov.co